様式第２号（第６条関係）

滑川町家庭用生ごみ処理器設置事業補助金請求書

年　　月　　日

　（あて先）

　　滑川町長

住所　滑川町

氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け滑環第　　　　号で交付決定のあった滑川町家庭用生ごみ処理器設置事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 銀　　行　　　　　　　　　本店  信用金庫　　　　　　　　　支店  農　　協　　　　　　　　　支所 | |
| 口座番号 | 普通・当座　No． |
| （ふりがな）  名 義 人 |  |
|  |

　※請求者が所有する通帳に記載されている名義人を記入してください。